



COMUNE DI JESI

Piazza Indipendenza, 1 60035 – Jesi - (AN) www.comune.jesi.an.it

Tel. 07315381 – Fax 0731538328 – C.F. e P.I. 00135880425

MODULO DI DENUNCIA DEI SINISTRI

COGNOME	NOME
---------	------

IL SOTTOSCRITTO

proprietario del mezzo

consapevole che la dichiarazione mendace e non veritiera, la falsità nei fatti esposti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed importano l'applicazione della sanzione penale

NATO A	PROV.	IL
RESIDENTE A	PROV.	CAP
VIA	TEL.	
COD. FISCALE	MAIL	

DICHIARA CHE

IN DATA _____ A _____ ALLE ORE _____ E' AVVENUTO UN SINISTRO IN LOCALITÀ/VIA _____ N. ____

NEL QUALE HA SUBITO DANNI MATERIALI:

TIPO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	AUTOVETTURA	AUTOCARRO	BICICLETTA	CICLOMOTORE	ALTRO
MARCA	MODELLO	TARGA	IMMATRICOLAZIONE		

(se persona diversa dal proprietario del mezzo)

CONDOTTO DAL SIG.	COGNOME	NOME
-------------------	---------	------

NATO A	PROV.	IL
RESIDENTE A	PROV.	CAP
VIA	TEL.	
COD. FISCALE	MAIL	

BREVE DESCRIZIONE DELLA MODALITÀ DEL SINISTRO

NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI MATERIALI (BREVE DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI – ALLEGARE FOTO UTILI A COMPROVARE IL DANNO)

IMPORTO APPROSSIMATIVO DEI DANNI €

NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI FISICI (ALLEGARE CERTIFICATI MEDICI E/O REFERTI DEL PRONTO SOCCORSO)

ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO	<input type="checkbox"/>				
	OTTIMA	BUONA	DISCRETA	SCARSA	NULLA

CONDIZIONI METEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	SERENO	PIOGGIA	NEBBIA	NEVE	ALTRO

VELOCITA' PRESUNTA DEL MEZZO AL MOMENTO DEL SINISTRO

<input type="checkbox"/>					
MENO DI 30 KM/H	TRA 30-50 KM/H	TRA 50-70 KM/H	TRA 70-90 KM/H	TRA 90-110 KM/H	PIU' DI 110 KM/H

INTENSITA' DEL TRAFFICO AL MOMENTO DEL SINISTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	ELEVATO	MODERATO	SCARSO	ALTRO

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITA' DELL'INCIDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

SE SI', DESCRIVERE BREVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI

LA STRADA NELLA QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME PERCORSO				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PIU' VOLTE AL GIORNO	TUTTI I GIORNI	FREQUENTEMENTE	RARAMENTE	PER LA PRIMA VOLTA

ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LE PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

ESISTONO SEGNALETICHE DI LIMITE DI VELOCITA'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

SE SI' INDICARE IL LIMITE DI VELOCITA'						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10 KM/H	20 KM/H	30 KM/H	40 KM/H	50 KM/H	60 KM/H	ALTRO

ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O PRESENTAVA INSIDIE PER LA CIRCOLAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

ERA A CONOSCENZA DELLA PRESENZA DELL'INSIDIA PRIMA DEL VERIFICARSI DEL SINISTRO IN OGGETTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

SUL POSTO ERANO PRESENTI TESTIMONI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

SE SI' COMPILARE I RIFERIMENTI DEI TESTIMONI

TESTIMONE 1	COGNOME	NOME	
DOC. D'IDENTITA' N.		TEL.	
RESIDENTE A		PROV.	CAP.
VIA		N.	

TESTIMONE 2	COGNOME	NOME	
DOC. D'IDENTITA' N.		TEL.	

